



Administrator danych

Potwierdzam prawny interes do uzyskania informacji zgodnie z wnioskiem.

□□ □□ □□□□

data, pieczęć oraz podpis  
pracownika GSM realizującego wniosek

Potwierdzam prawny interes do uzyskania informacji przysługujących Członkowi GSM w Jastrzębiu-Zdroju na podstawie zapisów Statutu GSM w Jastrzębiu-Zdroju - §12 punkt g.

Nr Członka GSM □ □ □ □ □

Uwaga! Wypełnić w przypadku wniosku o udostępnienie informacji zawierających dane osobowe wynikające z Członkostwa w GSM w Jastrzębiu-Zdroju.

□□ □□ □□□□

data, pieczęć oraz podpis  
pracownika PPCz - GSM

**Decyzja Administratora Górniczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Jastrzębiu-Zdroju dotycząca wydania informacji zgodnie z wnioskiem.**  
właściwie zaznaczyć znakiem X

**ZGODA**

**BRAK ZGODY**

□□ □□ □□□□

data, pieczęć oraz podpisy Administratora

Potwierdzam odbiór informacji zgodnych z wnioskiem.

□□ □□ □□□□

data i podpis osoby odbierającej

Podpis osoby odbierającej .....

Uwagi

□□ □□ □□□□

data, pieczęć oraz podpis pracownika GSM